

 EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA MASSA CARRARA S.P.A.	MODULISTICA SISTEMA QUALITÀ	MAN --
	MODULO DI PRESA IN CONSEGNA IMPIANTO	Data --/--/---- Revisione -

Allegato D (fax simile)

INDIRIZZO: _____

COMUNE: _____

MATRICOLA: _____

TIPO: _____

Il sottoscritto nato a Il
in qualità di responsabile della ditta
dopo aver visionato l'impianto di sollevamento dichiara di:

☐ Non aver riscontrato alcuna anomalia.

☐ Di aver riscontrato le seguenti anomalie:

.....
.....
.....
.....

per le quali si propone il seguente intervento di manutenzione migliorativa/straordinaria:

.....
.....
.....
.....

Si allega preventivo di spesa per mettere in esecuzione quanto proposto.

Luogo e data

Il Tecnico dell'Ufficio Manutenzione

.....

Timbro e firma del responsabile della ditta di manutenzione

.....